

証明書交付願

(卒業生・郵送用)

令和 年 月 日

愛知みずほ短期大学 学長 様

氏名 (自署) ⑩

下記の通り、証明書を発行して下さるようお願いいたします。

申請者本人であることに相違ありません。

記

	項 目	備 考
卒 業 年 月 日	和暦 昭和・平成・令和 年 月 卒業	
卒 業 学 科 名	専攻 組・コース 番	
卒 業 時 氏 名 (よ み)	()	
生 年 月 日	和暦 昭和・平成 年 月 日生	
必要な証明書の種類と部数	・卒業証明書 () 通 ・成績証明書 (修得単位なし) () 通 ・成績証明書 (修得単位付) () 通 ・単位修得証明書 () 通 ・その他 () () 通	
使 用 目 的		
受 取 方 法 (い ず れ か に ○)	・来学 (月 日 時頃取りに来る) ・郵送 (月 日までに。普通郵便 or 速達郵便)	
連 絡 先 (必 須)	住所：〒 - 電話・携帯 () -	
コ メ ン ト		

いずれかのコピーを必ず添付してください。添付書類に○をつける。(目的以外の使用はありませんのでご安心ください。)

自動車運転免許証 ・ 健康保険証 ・ パスポート

交付願 郵送先

〒467-0867

愛知県名古屋市長区瑞穂区春敲町 2-13 愛知みずほ短期大学 事務局 証明書係 まで

お問い合わせ先

愛知みずほ短期大学 事務局 教務・学生室 ☎052-882-1132

その他

※ 証明書は卒業時の氏名で発行しています。

※ いただいた上記個人情報、証明書発行及び送付以外の目的には使用いたしません。

以上